

## DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION ANNEE 2025

**DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER COMPLET : SAMEDI 15 FEVRIER 2025**

**Nom de l'association :** .....

**Veillez cocher la case correspondant à votre situation :**

- Première demande**
- Renouvellement d'une demande**

**Le dossier complet doit être déposé :**

Mairie de BASSILLAC & AUBEROCHE  
750 Avenue François Mitterrand  
BASSILLAC  
24330 BASSILLAC & AUBEROCHE  
Tel 05.53.54.42.01  
**[accueil@bassillac-et-auberoche.fr](mailto:accueil@bassillac-et-auberoche.fr)**

**Merci de fournir une attestation de votre assurance « responsabilité civile ».**

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

### L'Association remet son dossier complet dans les délais indiqués.

Un contrôle des pièces est effectué par la commune en vue de délivrer un accusé de réception indiquant :

- Que le dossier est complet
- Ou que le dossier est incomplet et donne la liste des pièces manquantes à fournir.

### RAPPELS :

- Un dossier déclaré complet ne vaut pas acceptation de la subvention
- Les avantages en nature doivent être déclarés
- Tant que le dossier n'est pas réputé complet, il ne pourra être étudié



### Pour une première demande :

1. Les **statuts régulièrement déclarés**, en un seul exemplaire
2. La **liste** des personnes chargées de l'administration de l'association régulièrement déclarée (composition du conseil, du bureau, ...).
3. Un **relevé d'identité bancaire**, portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET.
4. Si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'association, **le pouvoir donné par ce dernier au signataire.**
5. **Les comptes approuvés du dernier exercice clos.**
6. **Le plus récent rapport d'activité approuvé.**

### Pour un renouvellement :

1. **Les comptes approuvés du dernier exercice clos.**
2. Un exemplaire des statuts déposés ou approuvés de l'association, **s'ils ont été modifiés depuis le dépôt d'une demande initiale.**
3. La **liste** des personnes chargées de l'administration de l'association régulièrement déclarée **si elle a été modifiée.**
4. Un relevé d'identité bancaire de l'association **récent**, portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET.
5. Si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'association, **le pouvoir de ce dernier au signataire.**
6. **Le plus récent rapport d'activité approuvé.**

## I. PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association	
Adresse siège social	
Adresse de correspondance, si différente du siège	
 Téléphone	
 Mail	
Union, fédération à laquelle est affiliée votre association	

### Objet de l'Association :

.....  
.....  
.....

### Présentation des actions de l'Association sur le territoire de la commune :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Objet de la subvention :

- de fonctionnement
- évènement (merci de préciser l'objet/date/lieu/public/ budget de l'action) :

.....  
.....  
.....  
.....



**Votre association bénéficie-t-elle d'un label ?**     oui     non

Si oui, merci de communiquer ici les noms :

du label : .....

de l'organisme qui l'a délivré : .....

**Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?**     oui     non

Si oui, date de publication au Journal Officiel : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?**     oui     non

**Moyens humains de l'association :**

Nombre total de salariés :	.....
Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT)* :	.....
Cumul des cinq salaires annuels bruts les plus élevés :	.....€

\* Les ETPT correspondent aux effectifs physiques pondérés par la quotité de travail. A titre d'exemple, un salarié en CDI dont la quotité de travail est de 80 % sur toute l'année correspond à 0,8 ETPT, un salarié en CDD de 3 mois, travaillant à 80% correspond à 0,8 x 3 soit 0,2 ETPT. Les volontaires ne sont pas pris en compte.

**Nombre adhérents/licenciés total de l'Association : .....**

**Dont .... femmes .... hommes**

<b>AGES</b>	<b>Nombre</b>	<b>Grille tarifaire</b>
Moins de 18 ans		
19/25 ans		
26/39 ans		
40/65 ans		
+ de 65 ans		

**Lieu d'habitation des adhérents/licenciés**

Bassillac-et-Auberoche : .....	Autres communes : .....
--------------------------------	-------------------------

### III. DECLARATION DE VOS AVANTAGES MIS A DISPOSITION PAR LA VILLE

**Bénéficiez-vous d'une mise à disposition d'un local ?**  Permanente  Temporaire

Cette mise à disposition fait-elle l'objet d'une convention ?  oui  non

Date d'échéance :

**Nom du local mis à disposition :**

	Permanente	Temporaire
Salles :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnases :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stades :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Est-ce une occupation à usage exclusif ?  oui  non

Est-ce une occupation partagée ?  oui  non

Si oui, avec quelles associations : .....

L'association paie-t-elle un loyer ?  oui (montant :.....)  non

L'association paie-t-elle des charges ?  oui (montant :.....)  non

**Sollicitez-vous la mise à disposition de matériels dans le cadre de vos activités ?**

Si oui à quelle fréquence : .....

Type de matériel :

chapiteaux  tables/chaises  barrières  sono  éclairage  panneaux

autre (préciser :.....)

**Sollicitez-vous l'aide des services municipaux dans le cadre de vos activités ?**

Si oui à quelle fréquence : .....

#### IV. COMPTE DE RESULTAT (N-1 si connu ou N-2) OBLIGATOIRE

#### V. BUDGET PREVISIONNEL OBLIGATOIRE

### EXERCICE 2025

CHARGES	MONTANT (2) EN EUROS	PRODUITS (1)	MONTANT (2) EN EUROS
<b>60 - Achat</b>		<b>70 - Participation</b>	
Fournitures d'activités		Adhérents	
Fournitures d'entretien		Activités	
Divers			
<b>61-62 Services extérieurs</b>		<b>74- Subventions</b>	
Publicité		Etat	
Locations		Conseil Régional	
Entretien et réparation		Departement	
Assurance		Commune	
Documentation		C.A.F	
Divers (frais postaux, tél. )		Autres :	
<b>63 - Impôts et taxes</b>			
Impôts et taxes sur rémunération,			
Autres impôts et taxes			
<b>64- Charges de personnel</b>		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
Rémunération des personnels		Dont cotisations	
Charges sociales			
Autres charges de personnel			
<b>65- Autres charges de gestion courante</b>			
<b>Report Déficit</b>		<b>Report Excédent</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 25/05/2018 et à la Loi Informatique et Libertés modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ainsi que d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Vous disposez aussi, sous réserve des limitations prévues par les textes, d'un droit à l'effacement, d'un droit d'opposition ainsi que d'un droit à la portabilité de vos données.

Enfin, vous disposez d'un droit de retirer à tout moment votre consentement, en vous adressant à la mairie de Bassillac-et-Auberoche à l'adresse suivante ou en contactant le délégué à la protection des données :

**ATD 24, 2 place Hoche, 24 000 PERIGUEUX ou [dpd.mutualise@atd24.fr](mailto:dpd.mutualise@atd24.fr)**

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL.

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande (initiale ou renouvellement) quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e) : .....

Représentant(e) légal(e) de l'association.....

- certifie que l'association est régulièrement déclarée ;
- certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- certifie exacte et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;



**Demande une subvention de : ..... €**

(Cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l'association)

Merci de joindre un RIB

Fait à : ....., le .....

Signature :

---

### **Attention**

*Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.*